

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХМАО-ЮГРЫ
«НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»
Гинекологическое отделение

Лапароскопия и гистероскопия при бесплодии



- **Бесплодие** (лат. *Sterilitas*) — отсутствие наступления беременности в детородном возрасте, в течение года, при регулярной половой жизни (половые контакты не реже, чем 2 раза в неделю) без использования средств и методов контрацепции.

- **Бесплодие:** Мужское / Женское.

- **Причины бесплодия:**

Мужское бесплодие (анализ спермограммы): Анеякуляция. Азооспермия. Олигоспермия. Олигозооспермия. Астенозооспермия. Некроспермия. Криптоспермия. Тератозооспермия. Пиоспермия.

Женское бесплодие

1) Непроходимость или отсутствие маточных труб

2) Спаечный процесс в малом тазу

3) Эндокринные (гормональные) нарушения

4) Патология или отсутствие матки

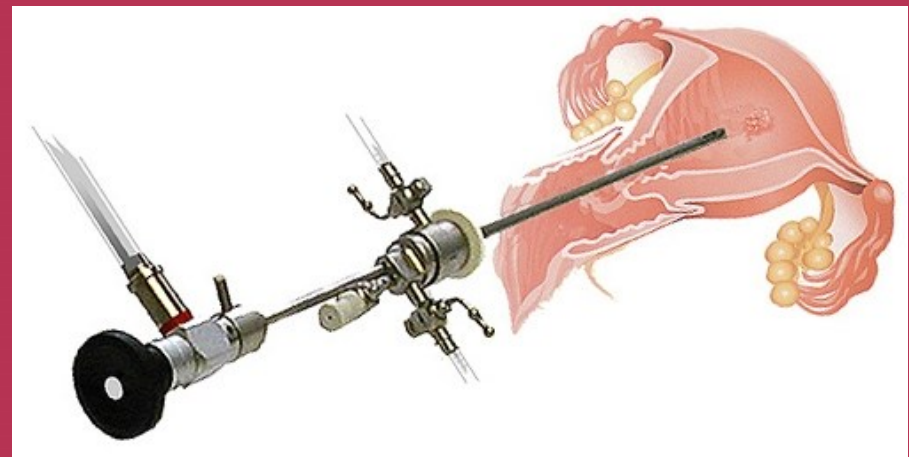
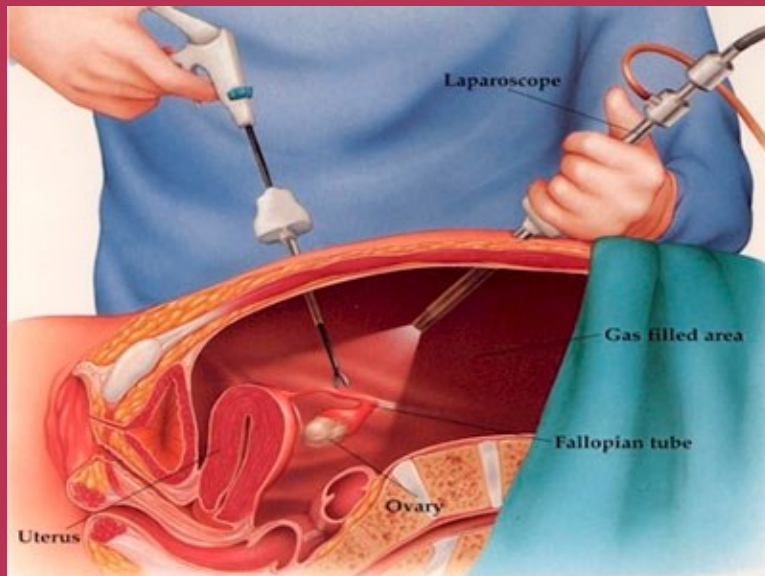
5) Эндометриоз

6) Иммунологическое бесплодие

7) Хромосомная патология

8) Психологическое бесплодие

- **Лапароскопия** (др.-греч. λαπάρα — пах, чрево + др.-греч. σκοπέω — смотрю) — современный метод хирургии, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие (обычно 0,5—1,5 см) отверстия, в то время как при традиционной хирургии требуются большие разрезы. Лапароскопия обычно проводится на органах внутрибрюшной или тазовой полостей.
- **Гистероскопия** — метод малоинвазивного обследования полости матки при помощи гистероскопа, с последующим проведением (при необходимости) диагностических и оперативных манипуляций.



Лапароскопия при бесплодии

Позволяет определить:

- *Состояние маточных труб*
- *Выраженность спаечного процесса*
 - *Патологию яичников*
- *Другие патологии в малом тазу*



При осмотре органов малого таза обращают внимание на:

- **Наличие и выраженность спаечного процесса**
- **Величину, форму, положение и серозный покров матки**
- **Положение, длину, общий вид маточных труб, форму, состояние фимбриальных отделов**
- **Величину, размеры, поверхность и выраженность рельефа яичников, наличие фолликулов, желтого тела**

Патология маточных труб: двусторонние гидросальпинксы



- **Рис. 1** Видны спайки, деформирующие маточную трубу с нарушением ее проходимости.
- **Рис. 2** Картина после разделения спаек.

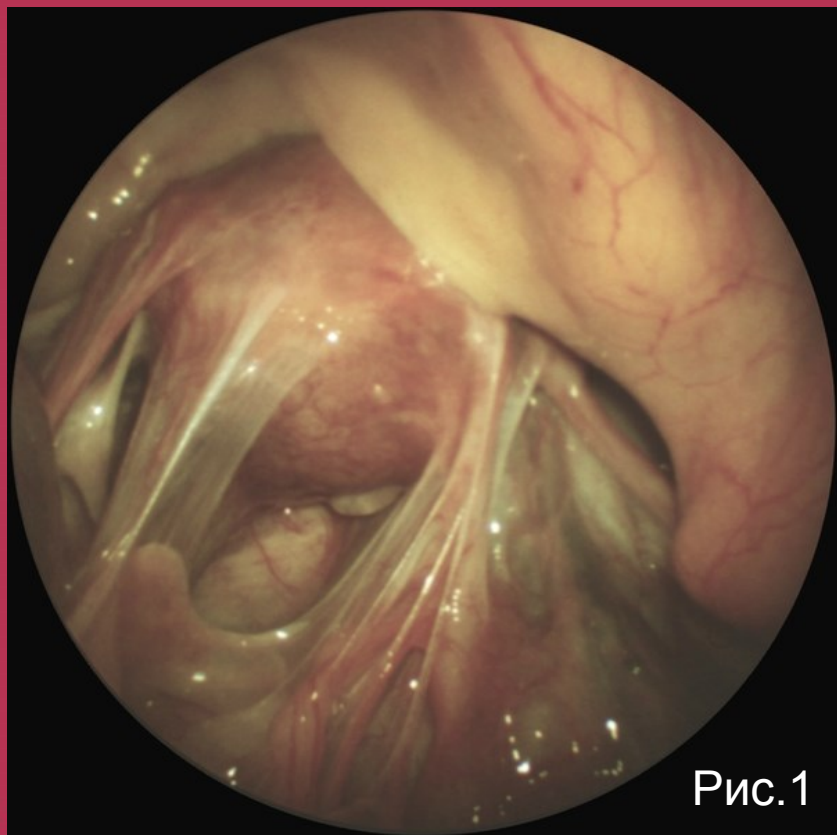


Рис.1

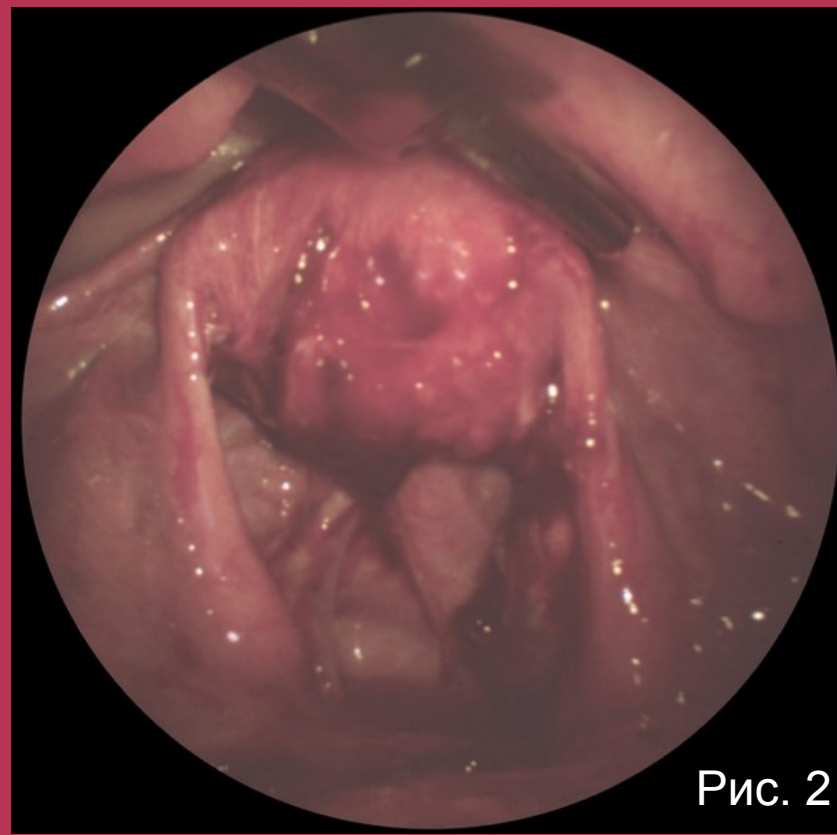
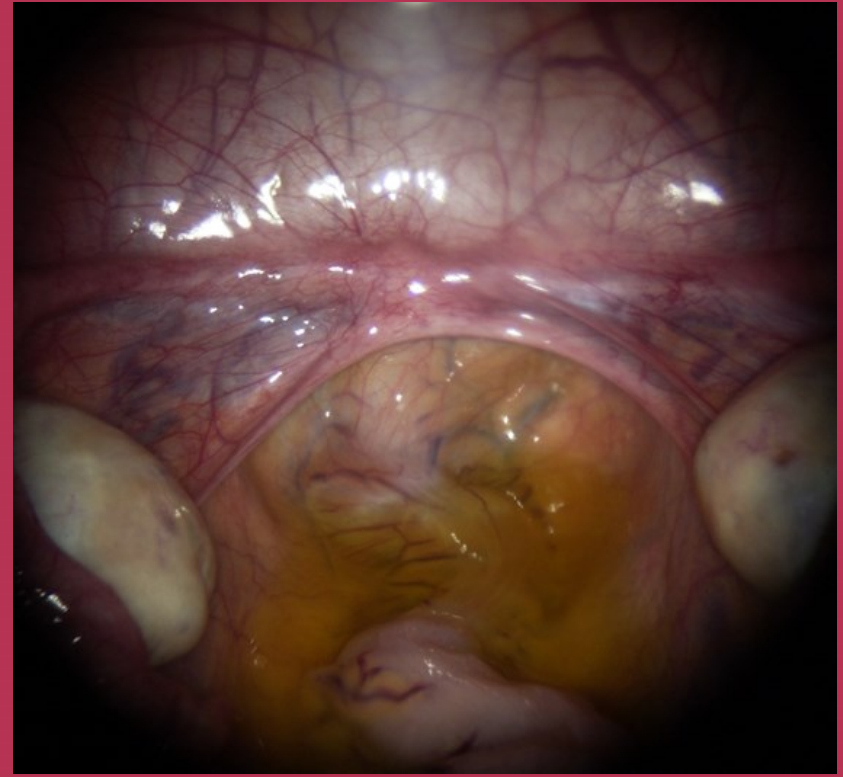
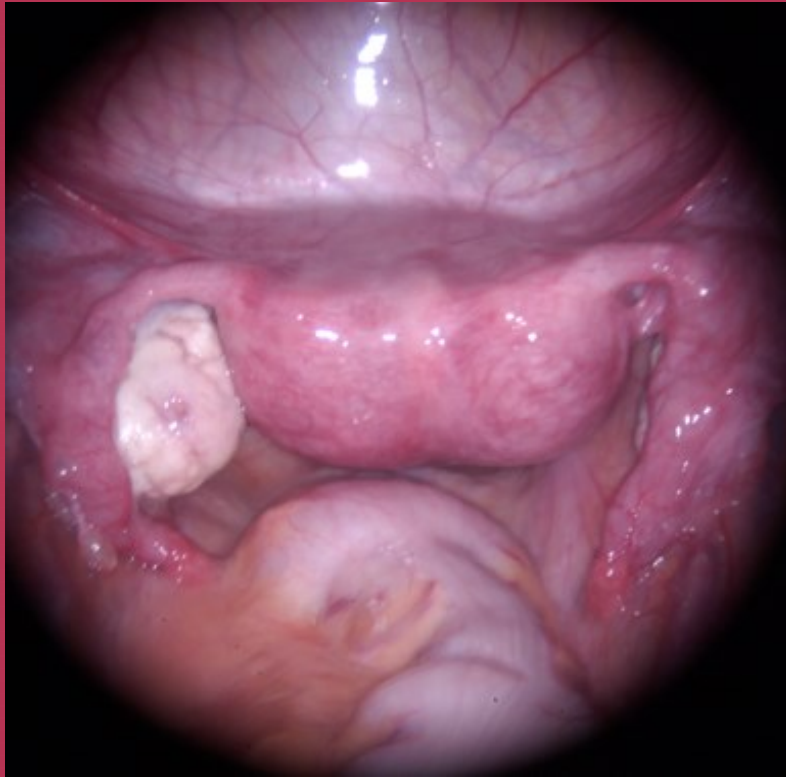


Рис. 2

Патология матки: лапароскопическая картина



Склерокистозные яичники



При склерокистозных изменениях яичники увеличены, с плотной белой капсулой и малым количеством сосудов или без таковых.

Наиболее часто при лапароскопии производят:

- Хромогидротубация маточных труб
 - Пластика маточных труб
 - Электрокаутеризация, биопсия яичников
 - Рассечение спаек
- Коагуляцию очагов наружного эндометриоза

Гистероскопия при бесплодии

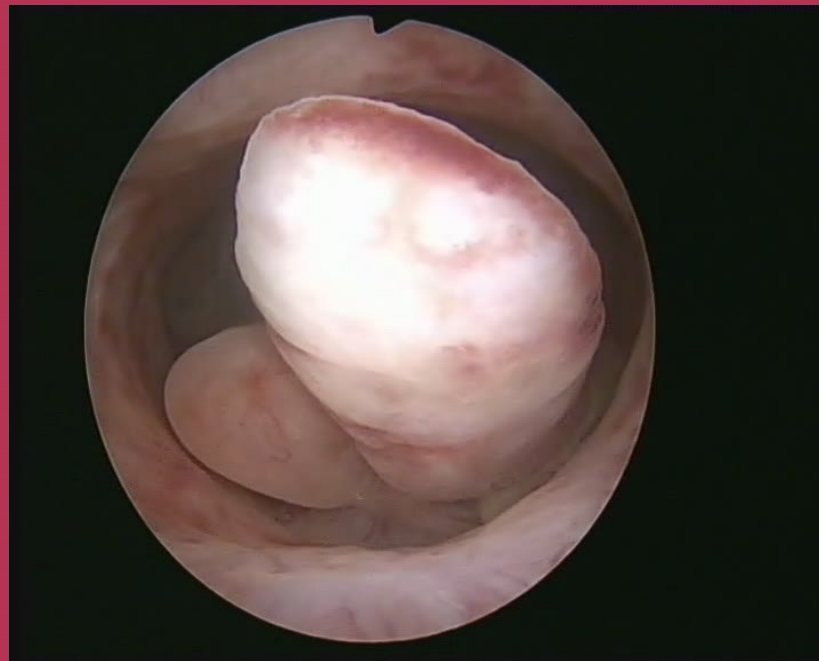
Позволяет определить:

- *Аномалии и пороки развития матки:*
 - *Двурогая матка*
 - *Однорогая матка*
 - *Атрезия полости матки*
 - *Задержка развития правильно сформированной матки*
 - *Внутриматочную патологию:*
 - *Подслизистая миома матки*
 - *Внутриматочная перегородка*
 - *Внутриматочные синехии*
 - *Полип эндометрия*
 - *Гиперплазия эндометрия*
 - *Аденомиоз*

При осмотре полости матки обращают внимание на:

- **Рельеф стенок матки**
- **Состояние эндометрия**
- **Устья маточных труб**
- **Наличие, отсутствие внутриматочной патологии**

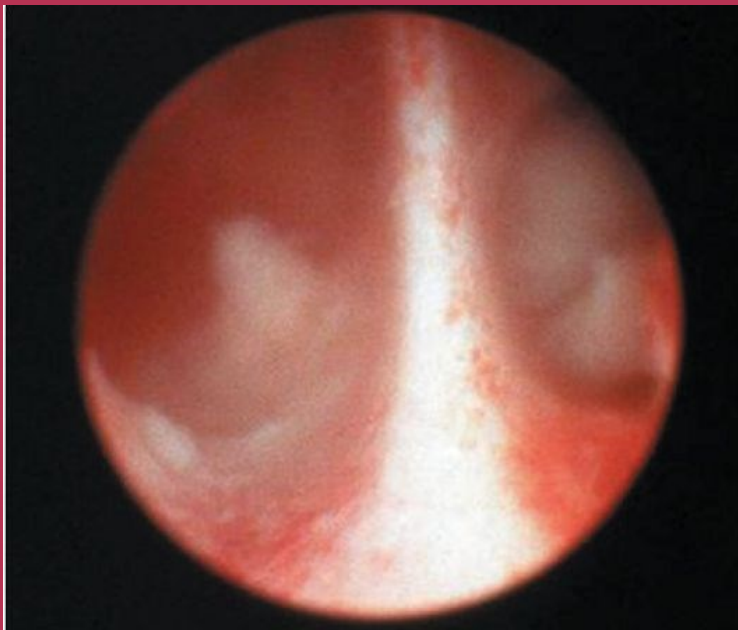
Гиперплазия эндометрия, полип эндометрия:



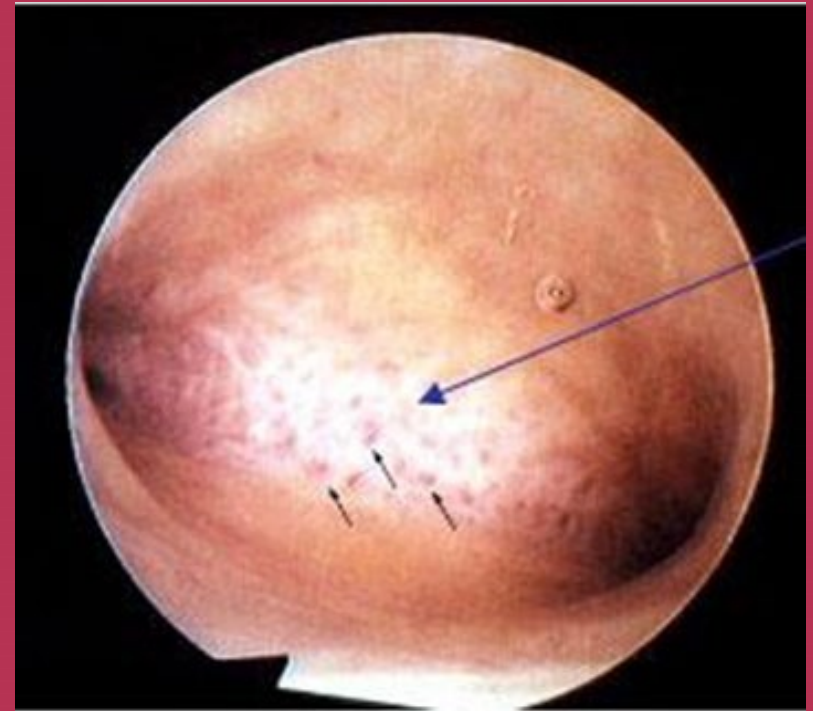
Миома тела матки (субмукозная):



Перегородка полости матки, синехии:



Аденомиоз:



Наиболее часто при гистероскопии производят:

- Раздельное диагностическое выскабливание (ПГИ)
 - Удаление полипов

Гистерорезектоскопия: (резекция полипов, миоматозных узлов, рассечение синехий, перегородок)

- ***ВЫВОДЫ:***
- Проведение гистероскопии и лапароскопии являются золотым стандартом при диагнозе бесплодие.
- В половине случаев проведения лапароскопии и гистероскопии возможно установить причину бесплодия и провести ее лечение.
- Эффективность лечения бесплодия максимальна у женщин моложе 30 лет.

Благодарю за внимание